POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	*Sml*		10/12/95
O.I.P.E. CLASSIFIER		*(signature)*	
FORMALITY REVIEW		*(signature)*	10-20

INDEX OF CLAIMS

✔	.... Rejected			N	....	Non-elected
=	.... Allowed			I	....	Interference
—	(Through numeral) Canceled		•	A	....	Appeal
÷	.... Restricted			O	....	Objected

Claim Final	Original	Date									
		1-15-02	13-7-03	4-6-03	7/14/04						
1	✔	✔	✔	✔							
2	✔										
3	✔										
4	✔										
5	✔										
6	✔										
7	✔										
8	✔										
9	✔										
10	✔										
11	✔										
12	✔										
13	✔										
14	✔										
15	✔										
16	✔										
17	✔										
18	✔										
19	✔										
20	✔										
21	✔										
22	✔										
23	✔										
24	✔										
25	✔										
26	✔										
27	✔	✔	✔	✔							
28	✔										
29	✔										
30	✔										
31	✔										
32	✔										
33	✔										
34	✔										
35	✔										
36	✔										
37	✔										
38	✔										
39	✔										
40	✔	✔	✔	✔							
41	✔	✔	✔	✔							
42	✔										
43	✔										
44	✔										
45	✔										
46	✔										
47	✔										
48	✔										
49	✔										
50	✔										

Claim Final	Original	Date									
		1-7-03	27-03	11-6-03	4/14/14						
51	✔										
52	✔										
53	✔										
54	✔										
55	✔										
56	✔										
57	✔										
58	✔										
59	✔										
60	✔										
61	✔										
62	✔										
63	✔										
64	✔										
65	✔	✔	✔	✔							
66	✔	✔									
67											
68											
69											
70											
71											
72											
73											
74											
75											
76											
77											
78											
79											
80											
81											
82											
83											
84											
85											
86											
87											
88											
89											
90											
91											
92											
93											
94											
95											
96											
97											
98											
99											
100											

Claim Final	Original	Date									
110											
112											
113											
114											
115											
116											
117											
118											
119											
110											
111											
112											
113											
114											
115											
116											
117											
118											
119											
120											
121											
122											
123											
124											
125											
126											
127											
128											
129											
130											
131											
132											
133											
134											
135											
136											
137											
138											
139											
140											
141											
142											
143											
144											
145											
146											
147											
148											
149											
150											

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)